VIII kadencja

# KANCELARIA SEJMU
# Biuro Komisji Sejmowych

## PEŁNY ZAPIS PRZEBIEGU POSIEDZENIA

■ **KOMISJI ZDROWIA**
**(NR 155)**
z dnia 5 grudnia 2018 r.

# Pełny zapis przebiegu posiedzenia

# Komisji Zdrowia (nr 155)

5 grudnia 2018 r.

Komisja Zdrowia, obradująca pod przewodnictwem posła **Bartosza Arłukowicza (PO)**, przewodniczącego Komisji, rozpatrzyła:

**– rządowy projekt ustawy o zmianie niektórych ustaw w związku z e-skierowaniami oraz listami oczekujących na udzielenie świadczenia opieki zdrowotnej (druk nr 3017),**

**– Sprawozdanie dotyczące przestrzegania praw pacjenta na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej za okres od dnia 1 stycznia 2017 r. do dnia 31 grudnia 2017 r. (druk nr 2806) – kontynuacja.**

W posiedzeniu udział wzięli: **Janusz Cieszyński** podsekretarz stanu w Ministerstwie Zdrowia, **Ryszard Michalski** naczelnik wydziału w Departamencie Podatków Dochodowych w Ministerstwie Finansów, **Tomasz Młynarski** zastępca dyrektora Departamentu Prawnego w Biurze Rzecznika Praw Pacjenta, **Andrzej Cisło** wiceprezes Naczelnej Rady Lekarskiej ze współpracownikiem, **Mariusz Kocój** ekspert Federacji Związków Pracodawców Ochrony Zdrowia „Porozumienie Zielonogórskie", **Wiktor Masłowski** przewodniczący Komisji ds. usług zdrowotnych Business Centre Club, **Elżbieta Piotrowska-Rutkowska** prezes Naczelnej Rady Aptekarskiej ze współpracownikiem, **Wojciech Wiśniewski** dyrektor ds. Relacji Zewnętrznych Fundacji Onkologicznej ALIVIA, **Tomasz Grodzki** senator RP oraz **Mateusz Moksik** asystent przewodniczącego Komisji .

W posiedzeniu udział wzięli pracownicy Kancelarii Sejmu: **Jakub Stefański**, **Monika Żołnierowicz-Kasprzyk** – z sekretariatu Komisji w Biurze Komisji Sejmowych; **Robert Durlik** oraz **Aleksandra Wolna-Bek** – legislatorzy z Biura Legislacyjnego.

**Przewodniczący poseł Bartosz Arłukowicz (PO):**

Otwieram posiedzenie Komisji Zdrowia. Stwierdzam kworum. Porządek dzisiejszego posiedzenia przewiduje rozpatrzenie rządowego projektu ustawy o zmianie niektórych ustaw w związku z e-skierowaniami oraz listami oczekujących na udzielenie świadczenia opieki zdrowotnej, druk nr 3017. Czy są uwagi do porządku dziennego? Nie widzę zgłoszeń… Słucham. Pan poseł.

**Poseł Tadeusz Dziuba (PiS):**

Panie przewodniczący, jest problem dokończenia głosowania nad sprawozdaniem dotyczącym przestrzegania praw pacjenta. Przypomnę, że jedno głosowanie było rozstrzygające, a drugie nie, więc to zadanie jest jeszcze przed nami. Czy można byłoby rozszerzyć porządek obrad – nie wiem, jak to sformułować – o ciąg dalszy debaty nad sprawozdaniem albo przeprowadzenie głosowania nad sprawozdaniem, które przywołałem przed chwilą?

**Przewodniczący poseł Bartosz Arłukowicz (PO):**

Biuro Legislacyjne.

**Legislator Aleksandra Wolna-Bek:**

Szanowni państwo, my zrozumieliśmy, że chodzi o sprawozdanie, którego drugie czytanie mamy dzisiaj o g. 15.00, więc przepraszam za…

**Przewodniczący poseł Bartosz Arłukowicz (PO):**

Kto jest przeciw rozszerzeniu porządku obrad? Nie widzę zgłoszeń. Mamy rozszerzony porządek.

Szanowni państwo, organizacyjnie – ustawa jest duża, proszę więc nie być przywiązanym do zasady, że każdy musi zabrać głos w każdej sprawie. Tak delikatnie bym powiedział. Proszę też mieć z tyłu głowy, że w czasie posiedzenia Komisji będzie głosowanie na sali plenarnej, będę więc musiał przerwać posiedzenie Komisji. Będziemy musieli pójść zagłosować i wrócić. Prosiłbym, żeby to zrobić sprawnie, bo inaczej to posiedzenie Komisji rozwlecze się na bardzo długi czas. Do ministerstwa też zwracam się z prośbą o precyzyjne i krótkie informowanie, a do państwa posłów mój apel, żeby precyzyjnie i krótko wyrażać swoje przemyślenia, jeżeli takie są konieczne.

Przystępujemy do realizacji porządku dziennego. Sejm w dniu 22 listopada 2018 r. przeprowadził pierwsze czytanie rządowego projektu ustawy o zmianie niektórych ustaw w związku z e-skierowaniami oraz listami oczekujących na udzielenie świadczenia opieki zdrowotnej, druk nr 3017 i skierował ten projekt do Komisji Zdrowia w celu rozpatrzenia. Informuję, że do tego projektu są opinie Biura Analiz Sejmowych – prawna i merytoryczna – oraz stanowisko Naczelnej Izby Lekarskiej. Zostały one do państwa posłów wysłane i zamieszczone w iPadach. Jednocześnie informuję, że poseł Tadeusz Dziuba zgłosił poprawkę. Czy tak?

**Poseł Tadeusz Dziuba (PiS):**

Tak jest. Przedłożyłem ją w sekretariacie. Państwo posłowie powinni ją dostać skserowaną.

**Przewodniczący poseł Bartosz Arłukowicz (PO):**

Przystępujemy do… To jest pierwsze czytanie, czy tak? Rozpatrzenie projektu ustawy. Oddaję głos ministerstwu.

**Podsekretarz stanu w Ministerstwie Zdrowia Janusz Cieszyński:**

Dzień dobry. Panie przewodniczący, szanowni państwo, postaram się bardzo szybko. To jest projekt ustawy o e-skierowaniu oraz listach oczekujących, potocznie mówiąc, kolejkach. Tutaj regulujemy, w związku ze startem pilotażu elektronicznego skierowania, pewne kluczowe aspekty funkcjonowania elektronicznych skierowań, pewne kwestie troszeczkę legislacyjnie porządkujemy. Natomiast, ponieważ te elektroniczne skierowania, jak i wszystkie inne rozwiązania z zakresu e-zdrowia służą przede wszystkim usprawnieniu funkcjonowania systemu, nasza propozycja, oprócz samych regulacji dotyczących tego „e”, dotyczy też uporządkowania pewnych spraw związanych z listami oczekujących.

Po pierwsze, wprowadzamy taką możliwość, żeby Narodowy Fundusz Zdrowia przypominał o nadchodzącym terminie wizyty. To jest coś, co na pewno państwo już znają z systemu ochrony zdrowia. Takie informacje, np. wysłane sms-em, wedle badań międzynarodowych, zmniejszają liczbę odwołanych wizyt nawet o 50%, co pozwala na te terminy zaprosić innych z list oczekujących.

Dajemy także możliwość bardziej elastycznego zarządzania listami oczekujących przez świadczeniodawcę poprzez umożliwienie przełożenia na takie zwolnione miejsce dowolnego pacjenta, który miał termin wizyty od 7 do 30 dni od tego terminu odwołanego. To daje dużą elastyczność dyrektorowi szpitala, ale jednocześnie to nie jest elastyczność, która mogłaby doprowadzić do jakichś niepożądanych zjawisk. Mówiąc w skrócie, chodzi o to, żeby pacjent miał realną korzyść, bo w obowiązującym stanie prawnym jest tak, że w momencie, którym mamy 10 osób w kolejce i pierwsza osoba odwołuje wizytę, to powinniśmy wszystkie osoby o jedno miejsce przesunąć. Czyli, dla każdego jest korzyść pół godziny, a jeszcze – nie wiem, czy państwo to wiedzą – każdą z tych osób powinniśmy na piśmie poinformować o tym, że taka zmiana nastąpiła. Jest to po prostu niepraktyczne. My dajemy możliwość elastycznego zarządzania tym i rozładowywania kolejek w ramach dostępnych już zasobów. Nie ma więc tu dodatkowych nakładów, a jest możliwość przyjęcia większej liczby pacjentów.

Oprócz tego, otwieramy troszeczeczkę oczy NFZ na harmonogramy przyjęć. Chodzi o to, aby poprzez comiesięczne sprawozdania była możliwość monitorowania sytuacji nie tylko osób, które są na listach oczekujących, ponieważ, szanowni pastwo, na listach oczekujących są dzisiaj wyłącznie pacjenci pierwszorazowi. Czyli, jeżeli mamy poradnię, która przyjmuje np. bardzo wiele osób w ramach planu leczenia, to NFZ tego na dzisiaj

nie widzi. Jednocześnie jest tak, że taki harmonogram dzisiaj już każdy podmiot de facto prowadzi, ponieważ trudno sobie wyobrazić przyjmowanie pacjentów inaczej niż na podstawie jakiegoś już prowadzonego harmonogramu przyjęć.

Zwiększamy oprócz tego częstotliwość raportowania, jeżeli chodzi o następny wolny termin, z cotygodniowego, na codzienny. Przy czym tam, gdzie jest to uzasadnione kwestiami technicznymi, dajemy możliwość dyrektorowi NFZ na zwolnienie danego świadczeniodawcy z realizowania tego obowiązku, po prostu tego nie wymagać np. w przypadku poradni, która przyjmuje 2 dni w tygodniu i niewielu pacjentów, i w związku z tym nie ma możliwości technicznych, żeby to robić. Czyli, tam, gdzie można, to będziemy tych dodatkowych informacji dla pacjentów oczekiwać, a tam, gdzie to nie jest konieczne, to już nie. Poza tym, jest tam wiele przepisów o drobniejszej wadze, usprawniających zarządzanie listami oczekujących.

I trzecia część tej ustawy, czyli przepisy wprowadzające wsparcie finansowe dla farmaceutów w związku z wchodzącym od 1 stycznia obowiązkiem podłączenia się do platformy P1, z czego wynika przede wszystkim konieczność generowania elektronicznych dokumentów realizacji recepty. To powinno znacząco odbiurokratyzować funkcjonowanie aptek. Natomiast, ze względu na to, że ze strony samorządu farmaceutów i ze strony całego środowiska aptekarskiego były postulaty, żeby takiego wsparcia udzielić, przeznaczyliśmy na to odpowiednią kwotę. Szacujemy, że to będzie wsparcie o łącznej wartości ok. 15 mln zł. Warto wskazać, że… Nie słyszę.

**Przewodniczący poseł Bartosz Arłukowicz (PO):**

Gdzie te pieniądze są?

**Podsekretarz stanu w MZ Janusz Cieszyński:**

Te pieniądze zostaną przekazane w postaci możliwości pomniejszenia podstawy opodatkowania o kwotę wydatków poniesionych na zakup sprzętu, oprogramowania i osprzętu…

**Przewodniczący poseł Bartosz Arłukowicz (PO):**

To dotyczy tylko aptek.

**Podsekretarz stanu w MZ Janusz Cieszyński:**

Tak, to dotyczy tylko aptek.

**Przewodniczący poseł Bartosz Arłukowicz (PO):**

Przepraszam, bo nie powinniśmy dyskutować na tym etapie. Niech pan kontynuuje, tylko się zastanowi…

**Podsekretarz stanu w MZ Janusz Cieszyński:**

Bardzo chętnie do tego się odniosę, ale jeżeli można, to…

**Przewodniczący poseł Bartosz Arłukowicz (PO):**

W pytaniach. Tak, przepraszam. Proszę kontynuować.

**Podsekretarz stanu w MZ Janusz Cieszyński:**

Właściwie skończyłem. Możemy od razu przyjąć, że to jest pierwszy punkt.

**Przewodniczący poseł Bartosz Arłukowicz (PO):**

OK. Kto z państwa posłów? Pani poseł Chybicka, bardzo proszę. Zanim pani poseł, proszę jeszcze raz doprecyzować, panie ministrze, żeby wszystko było jasne. Kiedy te zmiany staną się obowiązkowe, czyli, kiedy, de facto, wchodzą w życie jako przymus dla lekarzy i aptek? Nie pytam o termin wejścia ustawy, tylko…

**Podsekretarz stanu w MZ Janusz Cieszyński:**

Jeżeli chodzi o apteki i realizację elektronicznych recept oraz generowanie elektronicznego dokumentu realizacji recepty, to na mocy już obowiązujących przepisów one nie są materią tej ustawy, którą dzisiaj procedujemy. To wchodzi w życie 1 stycznia 2019 r. My jesteśmy do tego procesu gotowi. Certyfikaty dla aptek na bieżąco się generują…

**Przewodniczący poseł Bartosz Arłukowicz (PO):**

E-skierowania.

**Podsekretarz stanu w MZ Janusz Cieszyński:**

Jeżeli chodzi o e-skierowanie, to chcemy skończyć pilotaż do połowy przyszłego roku, a obowiązek realizowania skierowań wyłącznie w wersji elektronicznej wejdzie w życie 1 stycznia 2021 r.

**Przewodniczący poseł Bartosz Arłukowicz (PO):**

Pani poseł Chybicka.

**Poseł Alicja Chybicka (PO):**

Panie przewodniczący, szanowni państwo, panie ministrze, oczywiście wszystko, co „e", jest super i procedowanie tego typu ustaw mnie jako kierownikowi jednostki medycznej marzy się od dawna, żebyśmy mieli i e-historię, i e-skierowania, i wszystko, co tylko można, żeby nie trzeba było generować ton papieru. Jednak ta ustawa, cała ta cegła, jest nadzwyczaj skomplikowana. Powoduje ona zmiany w dziesięciu ustawach i *summa summarum* wprowadza – powiedziałabym delikatnie – dość duży bałagan. Mam więc następujące, już konkretne pytanie. Po pierwsze, jaki był klucz do brania pilotażu. Ja mówię o e-skierowaniach, bo to jest coś całkiem nowego i to jest główny przedmiot tej legislacji.

Czy ten pilotaż nie jest za mały? To po pierwsze. Czy był dobrze dobrany, bo jednak bardzo ważne jest, żeby świadczeniodawcy byli z różnych miejsc – małych, dużych i takich, które są nieusprzętowione? Wiadomo, że takie są – nieusprzętowione albo nieoprogramowane.

Po drugie, jaka jest ta diagnoza. Czy pan minister potrafi powiedzieć, jak to wygląda w skali ogólnopolskiej? Kto jest gotów, a kto nie jest gotów? Czy taka diagnoza była zrobiona i kto ją zrobił?

W jaki sposób – pytałam już o to pana na sali, ale dalej mam wątpliwości, bo pan odpowiedział, że nie ma problemu – pacjent będzie decydować o wyborze ośrodka? Wprowadzenie tego, że system zadecyduje np., że pacjent z Gdańska ma jechać do Wrocławia, bo tam jest miejsce, nie jest w porządku, albo nawet, że w Warszawie ma pójść do dr Iksińskiego, a on chce do dr Igrekińskiego. Jak to będzie zrobione, żeby na pewno było zabezpieczenie?

I wreszcie, nie widać w budżecie żadnych środków do momentu, gdy ma wejść e-skierowanie, na ewentualne usprzętowienie, oprogramowanie. Pieniądze są dla aptek, a ja pytam o świadczeniodawców. Z czego mają to zapłacić? Czy jak zwykle z tego, co Narodowy Fundusz Zdrowia daje na opiekę nad chorym?

**Przewodniczący poseł Bartosz Arłukowicz (PO):**

Dziękuję bardzo. Czy ktoś jeszcze? Ja mam do pana pytanie pokrywające się trochę z pytaniem pani poseł Chybickiej. Proszę wskazać, jaką pulę pieniędzy na rok 2019 przygotowano na rzecz doposażenia informatycznego świadczeniodawców w związku z wchodzącą ustawą, jeśli takie pieniądze są zabezpieczone w budżecie ministerstwa. Proszę o wyjaśnienie, dlaczego pozwalacie odliczać CIT tylko aptekarzom, a nie świadczeniodawcom, czyli, mówiąc w skrócie, lekarzom i szpitalom. To na razie tyle. A potem przystępujemy do rozpatrzenia ustawy.

Przypominam państwu o głosowaniach. Proszę sekretariat o pilnowanie tej sprawy, żebyśmy wiedzieli, kiedy mamy pójść na salę. Proszę, panie ministrze.

**Podsekretarz stanu w MZ Janusz Cieszyński:**

Bardzo dziękuję za te pytania, ponieważ one, tak naprawdę, pokrywają się idealnie z tym, o co nas pytają pacjenci i świadczeniodawcy. Tak więc, bardzo się cieszę, że mam tu okazję przed Wysoką Komisją, mam nadzieję, że wyczerpująco, na te pytania się wypowiedzieć.

Po kolei. Jaki był klucz doboru do pilotażu elektronicznego skierowania? Ponieważ pilotaż jest ograniczony w czasie, musieliśmy zdecydować. Rzeczywiście, dobór próby jest tutaj kluczowym wyzwaniem, ponieważ, żeby skutecznie zrealizować pilotaż, powinno się w okresie pilotażu zamknąć wystawienie skierowania, najlepiej nie jednemu, ale szerszej grupie pacjentów. Po drugie, ono powinno też być zrealizowane przez realizatora. Czyli, należało, po pierwsze, poszukać rodzaju świadczeń, przy którym czas oczekiwa-

nia jest relatywnie krótki, mając na uwadze to, że chcemy zamknąć pilotaż do połowy przyszłego roku.

Ponadto, szukaliśmy – tu odniosę się troszeczkę do kolejnego pytania, jak pacjent będzie decydował. Szanowna pani profesor, tak samo, jak dzisiaj. Elektroniczne skierowanie jest elektronicznym odwzorowaniem dokumentu, który dzisiaj otrzymuje pacjent i ta fundamentalna systemowa zasada, że to pacjent decyduje o wyborze realizatora, pozostaje niezmieniona. Różnica polega na tym, że odchodzimy od udawania się z papierowym dokumentem skierowania do realizatora, który to zapisuje, albo dzwonienia – też jest taka praktyka – i w ciągu 14 dni dostarczania skierowania. Wystarczy zadzwonić czy przez Internet przekazać realizatorowi albo 40-cyfrowy kod skierowania, albo pesel i 4-cyfrowy pin pacjenta, by przy pomocy tego realizator ściągnął z systemu to skierowanie i zapisał go do kolejki u siebie. Tak to działa.

Ze względu na to – wracając do pierwotnego pytania – musieliśmy dobrać taką grupę, żeby nie zawężać tego wyboru, bo to jest niezwykle istotne. Jeżeli dalibyśmy jakąś bardzo ogólną dziedzinę, gdzie jest wielu potencjalnych realizatorów, aby pilotaż się powiódł bez ograniczenia dostępności, musielibyśmy przygotować do pilotażu bardzo wiele jednostek. Jeżeli byłaby to jakaś bardzo popularna porada specjalistyczna. Dlatego my zaczynamy na dwa sposoby. Po pierwsze, robimy to w ramach dużej populacji, jaką jest Warszawa, ale wąskiej specjalizacji, jaką jest medycyna sportowa…

**Przewodniczący poseł Bartosz Arłukowicz (PO):**

Pani poseł, po kolei. Mówi minister, potem poseł.

**Podsekretarz stanu w MZ Janusz Cieszyński:**

A drugi pilotaż, który z kolei ograniczymy terytorialnie, ale szeroki, jeśli chodzi o specjalizację, będzie dotyczył Polanicy Zdroju, gdzie jest szpital, który jest nadzorowany przez ministerstwo. Tam przeprowadzaliśmy też…

**Przewodniczący poseł Bartosz Arłukowicz (PO):**

Panie ministrze… Szanowni państwo, ja widzę, kto rozmawia. Za chwilę będę mówił nazwiska. Bardzo proszę.

**Podsekretarz stanu w MZ Janusz Cieszyński:**

Wracając – ograniczamy go terytorialnie, ale jest szeroki, jeżeli chodzi o różne rodzaje, czyli zarówno porady specjalistyczne, jak i leczenie szpitalne, na terenie Polanicy Zdroju. Tam mamy duży szpital, który podlega ministerstwu, więc jest łatwiej z nim współpracować. A po drugie, mamy tam doświadczenia z e-recepty i jest tam wielu lekarzy podłączonych do naszego systemu.

Natomiast, podnoszę fakt, że to jest pilotaż, czyli chcemy sprawdzić, jak to rozwiązanie działa w praktyce i wyeliminować pewne problemy, które na pewno się pojawią, bo żaden system informatyczny na taką skalę, który obsługuje tak skomplikowany proces, nie zadziała w 100-procentach od pierwszego dnia. Poważnie traktując państwa i całe społeczeństwo, trzeba to jasno powiedzieć. Dlatego rozpoczynamy od pilotażu, żeby na konkretnych przypadkach, z udziałem lekarzy i troszeczkę z udziałem pacjentów, sprawdzić, jak to funkcjonuje. Dlatego chcemy to ograniczyć. Pani profesor ma rację, że medycyna sportowa to wąska dyscyplina, oczywiście, ale tam mamy relatywnie krótki czas oczekiwania, czyli w toku tego pilotażu będzie w nim mogło wziąć udział sporo pacjentów od wystawienia do realizacji. Myślę więc, że odpowiedziałem na pytanie, jaki klucz doboru.

Czy nie za mały? W naszej ocenie, do pierwszej fazy pilotażu to wystarczy. W momencie, kiedy pilotaż się skończy, mamy jeszcze półtora roku na to, żeby we współpracy ze środowiskiem wyłącznie lekarzy wprowadzić to wszędzie i stopniowo, systematycznie, zgodnie z tym, czego lekarze od nas oczekują, pokazać wszystkim, jak to robić i co robić, żeby to w żadnym wypadku nie zakłócało pracy, a mam nadzieję, że wręcz wspierało.

Kto jest gotów? My indywidualnie rozmawiamy z partnerami do pilotażu. Jak mówiłem, są to jednostki na terenie Warszawy w zakresie medycyny sportowej oraz jednostki w Polanicy Zdroju. Pacjent będzie decydował, tak jak dotychczas.

Pytanie od pani profesor i od pana przewodniczącego dotyczące środków. Otóż, szanowni państwo, mówimy tu dzisiaj o instrumencie, który jest oparty na systemie podatkowym. Warto pamiętać, że wszystkie apteki działają jako przedsiębiorstwa, natomiast podmioty lecznicze w dużej części działają jako SPZOZ-y nieprowadzące działalności gospodarczej. Dla takich podmiotów ulga podatkowa nie miałaby więc jakiegokolwiek zastosowania.

Natomiast, jak wspieramy podmioty w gotowości do wejścia do tego systemu? Po pierwsze, w ramach środków do dyspozycji marszałków, w ramach regionalnych programów operacyjnych, w całej Polsce realizuje się programy informatyzacji szpitali…

**Przewodniczący poseł Bartosz Arłukowicz (PO):**

Panie ministrze, konkretnie, budżet.

**Podsekretarz stanu w MZ Janusz Cieszyński:**

Panie przewodniczący, budżet na programy e-zdrowia obecnie realizowane wynosi kilkaset milionów złotych, natomiast nie mam dokładnego rozkładu, jak to…

**Przewodniczący poseł Bartosz Arłukowicz (PO):**

Panie ministrze, tracimy czas. To ja doprecyzuję to pytanie. Jestem lekarzem, prowadzę podmiot. Przyjmijmy założenie, że mnie nie stać. Czy mogę zwrócić się do resortu o dofinansowanie doposażenia informatycznego? Czy macie takie środki przygotowane dla lekarzy i aptekarzy?

**Podsekretarz stanu w MZ Janusz Cieszyński:**

Jeżeli chodzi o farmaceutów, to zaproponowaliśmy tutaj ten instrument. Jeżeli chodzi o lekarzy, w tym roku, w związku z wejściem w życie obowiązku wystawiania zwolnień lekarskich w formie elektronicznej, przekazaliśmy 50 mln zł dla lekarzy rodzinnych na sfinansowanie wydatków informatycznych. Warto zauważyć, że jeżeli ktoś kupuje komputer do wystawiania elektronicznych zwolnień, to może go też wykorzystać do innych rodzajów elektronicznych usług.

Na przyszły rok mamy dalszą pulę 20 mln zł na dofinansowanie. Będziemy jeszcze analizować, jak poszła ta runda finansowania POZ w tym roku, natomiast mamy ok. 20 mln zł, którymi podzielił się z nami ZUS. Będzie to dystrybuować przez oddziały wojewódzkie.

Tak więc – odpowiadając – szpitale samorządowe mają pieniądze w RPO. Natomiast, jeśli chodzi o szpitale będące w nadzorze ministerstwa, zarówno MZ, jak i MON i MSWiA, to każdy z ministrów realizuje program informatyzacji podległych mu szpitali, co w znacznej mierze zamyka zakres, jeżeli chodzi o szpitalnictwo. POZ – tak jak mówiłem przed chwilą. Pozostaje specjalistyka.

Jeśli chodzi o specjalistykę, czekamy na te wyniki po POZ, ponieważ w przypadku specjalistyki jest nieco inna specyfika. Często jest tak, że są pomioty, które mają ograniczony zakres działalności i wystawiają relatywnie niewiele dokumentów, w związku z czym celowość inwestycji i wsparcia podmiotu, który przyjmuje np. 2 dni w tygodniu, w porównaniu z celowością inwestycji POZ, który przyjmuje „na okrągło" i wystawia ok. 80% wszystkich tych dokumentów, w naszej ocenie, jest mniejsza.

**Przewodniczący poseł Bartosz Arłukowicz (PO):**

Zgłasza się jeszcze pani poseł Hrynkiewicz.

**Poseł Józefa Hrynkiewicz (PiS):**

Ja mam jedno pytanie, bardzo ważne. Chciałabym się dowiedzieć, czy te e-zwolnienia, tak jak pacjent będzie się zapisywał, będą działały także w drugą stronę, bo tym, z czym dzisiaj pacjent boryka się bardzo mocno jest to, że ktoś, kto zapisał mówi teraz – w kwietniu, a potem – proszę przyjść w czerwcu, a potem – we wrześniu, a potem – w grudniu, a potem – już nie ma miejsc. To jest sprawa, która bardzo dręczy pacjentów i na ten temat są bardzo poważne skargi.

Chcę natomiast powiedzieć, że e-zwolnienia poszły bardzo dobrze. Dzisiaj do g. 11.00 było już 40 tys. Wczoraj było ponad 100 tys., a 150 tys. w poniedziałek. Zatem, panie

przewodniczący, rzeczywiście jest duży sukces, jeśli chodzi o e-zwolnienia. Wczoraj było tylko 500 egzemplarzy papierowych. Dziękuję.

**Przewodniczący poseł Bartosz Arłukowicz (PO):**

Pani poseł, my nie rozmawiamy o e-zwolnieniach. Rozmawiamy na inny temat.

Czy ktoś jeszcze z państwa? Jeśli nie, to przystępujemy do… Jeszcze pan. Bardzo proszę,. Proszę się przedstawić. Kogo pan reprezentuje?

**Wiceprezes Naczelnej Rady Lekarskiej Andrzej Cisło:**

Andrzej Cisło, wiceprezes Naczelnej Rady Lekarskiej. Panie przewodniczący, szanowni państwo, w związku z tym, że mają państwo niewiele czasu, króciutko. Pozwoliliśmy sobie wczoraj przesłać państwu do skrzynek mailowych krótkie resume naszego stanowiska. Ci z państwa, którzy byli uprzejmi odebrać, mogli się z nim zapoznać.

Powiem tak. Poza skierowaniami chcieliśmy zwrócić uwagę przede wszystkim na system kolejek. Nie jest tak pięknie, jak się to rysuje w projekcie ustawy, w ocenie skutków regulacji czy w uzasadnieniu, które w ogóle pomija, a szczególnie ocena skutków regulacji, potężny obowiązek, który zostaje wprowadzony bez właściwie żadnego wyraźnego dobra publicznego. Mówię o konieczność raportowania codziennie pierwszego wolnego terminu.

Proszę państwa, z grubsza rzecz biorąc, mamy dwa rodzaje świadczeń pod kątem długości oczekiwania. Albo są to świadczenia, na które termin oczekiwania nie jest odległy, albo świadczenia, na które termin oczekiwania jest odległy lub bardzo odległy. Wszystko zależy od przyjęcia kryteriów. W tych pierwszych, świadczenia są udzielane na tyle płynnie, że różnica pomiędzy przyjęciem liczonym w interwałach dziennych nie jest naprawdę duża. Promujmy tutaj sytuację taką, że pacjent udaje się do przychodni, do której po prostu ma zaufanie lub która cieszy się dobrą opinią, w której wreszcie pacjent wybiera lekarza nie z tego powodu, że będzie 3 dni różnicy w czekaniu, tylko dlatego, że chce udać się akurat do tego lekarza czy do tej poradni.

W sytuacji, kiedy mamy oczekiwanie długoterminowe, rzeczywiście wzrasta konieczność transparentności, tzn. żeby nie było jakichś zabiegów na listach oczekujących i żeby pacjent był pewny, że jest to poddane uczciwym regułom. Natomiast wraz ze wzrostem długości oczekiwania maleje racjonalność sprawozdawania pierwszego wolnego terminu. Jeżeli ja będę miał wyznaczoną pierwszą wizytę za rok, czyli powiedzmy w listopadzie 2019 r., to czy to będzie 15 listopada czy 22 listopada, naprawdę jest bez znaczenia, proszę państwa. Tymczasem niech poczytają państwo raport z konsultacji społecznych. Tam są uwagi również świadczeniodawców dużych, którzy mówią, że jest to rzecz, która absolutnie sparaliżuje duże podmioty, jeżeli chodzi o system informatyczny. Podmioty małe też będą miały problem, dlatego, że na bardzo niedużą bazę pacjentów i bardzo niedużą rentowność i przychodowość będzie to wymagało bardzo specjalistycznego oprogramowania. Zatem, panie ministrze, jestem w stanie przyjąć zakład, że z tego ust. 4a, czyli możliwości zwrócenia się do dyrektora oddziału o zwolnienie i przejście na tygodniowy raport, skorzysta 80% podmiotów i złoży taki wniosek, bo każdy będzie miał uzasadnienie – duży podmiot z nieco innego względu, mniejszy z nieco innego, ale oba będą mocno dotknięte tą nadmiarową regulacją. Dlatego zaproponowaliśmy, żeby państwo rozważyli poprawkę, może jeszcze na etapie prac senackich, która mówi o tym, żeby jednak z tego zrezygnować, bo ten obowiązek po prostu komplikuje dokumentację, którą będziemy musieli obsłużyć własnymi systemami teleinformatycznymi.

Z kolei poprawka nr 1, którą państwu też proponowaliśmy, jest taka, żeby zrezygnować ze statusu dokumentacji medycznej w odniesieniu do harmonogramu. To funkcjonowało oczywiście odnośnie do list oczekujących. Proszę państwa, nie mnóżmy tego, co podnosimy do godności dokumentacji medycznej. To jest dokument pomocniczy przy realizacji umowy pomiędzy płatnikiem a świadczeniodawcą. Owszem, opisany ustawą, w związku z czym to gwarantuje jego wykonywanie, natomiast niech państwo pamiętają, że dokumentację medyczną przechowuje się 20 lat, a 20 lat archiwizacji takich danych, multiplikowanych jeszcze tym pierwszym wolnym terminem, jest nieracjonalne.

Jeżeli chodzi o ostatnią rzecz, z którą do państwa się zwracaliśmy, a mianowicie o zabezpieczenie pieniędzy, co podnosili pan przewodniczący i pani poseł Chybicka, panie ministrze, rzeczywiście tych pieniędzy będzie 20,3 mln zł. Wyliczyłem. Te 50 mln zł…

Zresztą już rozmawialiśmy i jako Naczelna Rada Lekarska zwracaliśmy uwagę ministrowi, że wbrew postanowieniom ustawy z 13 września zostały one przez prezesa NFZ przeznaczone tylko dla podstawowej opieki zdrowotnej. Tymczasem ustawa nie mówiła nic o tym, że ma to być zawężone.

Tak samo – panie przewodniczący, już kończę – pewną niesprawiedliwością jest to. Skoro system jest powszechny – a system e-zdrowia ma być powszechny i dotyczyć również prywatnej opieki zdrowotnej – to taką refundację powinni mieć prawo otrzymać wszyscy. I nie zgadzam się z panem ministrem Cieszyńskim, który mówi, że racjonalność dofinansowania poradni, która działa 2 dni w tygodniu, jest inna niż tej, która działa 5 dni w tygodniu. Otóż nie, bo podmiotem jest pacjent i to ten pacjent ma być obsłużony. My nie kupujemy tego sprzętu dla siebie, tylko kupujemy te systemy dla pacjentów…

**Przewodniczący poseł Bartosz Arłukowicz (PO):**

Dziękuję, panie doktorze.

**Wiceprezes NRL Andrzej Cisło:**

Dlatego racjonalność jest taka sama.

**Przewodniczący poseł Bartosz Arłukowicz (PO):**

Czy jest pani premier Kopacz na sali? Zgłaszała chęć wypowiedzi. Jeżeli nie, to ja przekażę panu to w naszym imieniu.

My będziemy popierać tę ustawę, bo jest kontynuacją tego, po pierwsze, co rozpoczęliśmy. Zmierza w dobrym kierunku, w sensie rozwiązań internetowo-elektronicznych – tak skrótem powiem. Jednak w czasie drugiego czytania złożymy poprawkę, która będzie rozszerzać możliwość odliczenia od PIT i CIT na wszystkie podmioty, które mają taką możliwość skarbową – tak to nazwijmy, mówiąc skrótem. I złożymy poprawkę o zabezpieczeniu 50 mln zł na dofinansowanie podmiotów, które będą tego wymagały, nie narzucając w ustawie sposobu wydatkowania tych pieniędzy.

Mówię to panu już w tej chwili, bo… Kiedy jest drugie czytanie? Dzisiaj. Ma pan jeszcze możliwość porozmawiania. Byłem ministrem i wiem, że jest taka możliwość, żeby pan dzisiaj te sprawy ogarnął, 50 mln zł zabezpieczenia dla podmiotów, które nie są przygotowane i rozszerzenie PIT i CIT na wszystkie podmioty, które ku temu mają możliwość. Dopytywałem panią premier Kopacz przed chwilą, więc przejąłem tę wypowiedź. Wtedy poprzemy ustawę w całości. Jeśli nie, będziemy musieli się zastanowić, jak się zachowamy przy ostatecznym głosowaniu.

Rozpoczynamy procedowanie, które – przypominam – będzie przerwane głosowaniem na sali plenarnej. Proszę o sprawne procedowanie. Proponuję taki tryb głosowania… Jeszcze minister chciałby odpowiedzieć… Przepraszam.

**Podsekretarz stanu w MZ Janusz Cieszyński:**

Panu doktorowi Cisło. Chciałbym odnieść się do tego stanowiska, jeżeli mogę.

**Przewodniczący poseł Bartosz Arłukowicz (PO):**

Tak, ale naprawdę sprawnie.

**Podsekretarz stanu w MZ Janusz Cieszyński:**

Dobrze. Konkretnie, odnośnie do tych zarzutów, które zostały podniesione. Jeżeli chodzi o kwestię codziennego raportowania, rzeczywiście w toku konsultacji zgłoszono nam różne problemy. W naszej ocenie, podmiot, który ma sprawny system informatyczny, powinien sobie z tym poradzić. Dążymy do tego, żeby taki system funkcjonował w każdym podmiocie leczniczym w kraju, ale też nie pozostajemy zamknięci na to, że ktoś może jeszcze tej gotowości nie mieć. W związku z tym, dajemy taką możliwość, żeby tego dodatkowego obowiązku nie nakładać…

**Przewodniczący poseł Bartosz Arłukowicz (PO):**

Sekundę, ministrze. Proszę przygotować karty do głosowania, żeby potem nie było opóźnień. Proszę bardzo.

**Podsekretarz stanu w MZ Janusz Cieszyński:**

…mimo że realizujemy ten postulat zgodnie z oczekiwaniami przede wszystkim organizacji pacjenckich. Jeżeli chodzi multiplikowanie danych, chciałbym tylko wskazać, że harmonogramy, zresztą, tak samo jak listy oczekujących, powinny być prowadzone w formie elektronicznej już dziś. Tak więc, w przypadku postaci elektronicznej tego typu dokumentów, trudno mówić o jakimś zasadniczym multiplikowaniu danych. Przyjmując, że harmonogramy powinny być częścią dokumentacji – tak, jak zresztą pan doktor zauważył – kierowaliśmy się tym, że obecnie są już nimi listy oczekujących, a harmonogramy są bardzo podobnym dokumentem.

Jeżeli chodzi o ostatnią kwestię, czyli dofinansowanie, oczywiście podmiotem jest pacjent. Właśnie ze względu na to, że niektóre podmioty tych pacjentów przyjmują po prostu więcej, decydujemy się na udzielanie wsparcia w pierwszej kolejności… W pierwszej kolejności, bo ja absolutnie nie wykluczam, że wraz z pojawieniem się dodatkowych środków rozszerzymy zakres tego wsparcia… Musimy kierować się tym, żeby tam, gdzie te potrzeby są najpilniejsze, zabezpieczyć je najpierw, a później, stopniowo, na miarę naszych możliwości.

**Przewodniczący poseł Bartosz Arłukowicz (PO):**

Dziękuję bardzo. Szanowni państwo, proszę o skupienie. Proponuję taki sposób głosowania. Jeśli będzie sprzeciw, to oczywiście będziemy to korygowali. Przejdziemy przez ustawę pytając, czy ktoś zgłasza sprzeciw do zapisu. Jeśli będzie zgłoszony sprzeciw do zapisu, głosujemy przy pomocy kart, które teraz mamy wszyscy w automatach do głosowania.

Czy jest ktoś, kto się sprzeciwia temu sposobowi procedowania? Czyli, rozpoczynamy procedowanie, przypominając panu ministrowi o dwóch naszych poprawkach w drugim czytaniu – 50 mln zł na dofinansowanie i rozszerzenie PIT i CIT na wszystkie podmioty.

Tytuł ustawy. Czy ktoś jest przeciw? Rząd?

**Podsekretarz stanu w MZ Janusz Cieszyński:**

Popieram.

**Przewodniczący poseł Bartosz Arłukowicz (PO):**

Biuro.

**Legislator Robert Durlik:**

Panie przewodniczący, Wysoka Komisjo, chcielibyśmy zwrócić uwagę, powtarzając opinię Biura Analiz Sejmowych, że ten tytuł nie jest do końca adekwatny do treści projektu, ponieważ treść projektu jest szersza niż e-skierowania i listy oczekujących. Dziękuję.

**Przewodniczący poseł Bartosz Arłukowicz (PO):**

Chcę powiedzieć panu, że przywykliśmy już trochę do tego w tej kadencji. Czy rząd odniesie się do tego?

**Podsekretarz stanu w MZ Janusz Cieszyński:**

Tytuł jest zgodny z zasadami techniki prawodawczej, ponieważ jest to ustawa o zmianie niektórych ustaw w związku z e-skierowaniem i listami oczekujących. W naszej ocenie, to czyni zadość tym zasadom, które wskazują, że tytuł powinien być zwięzły. Myślę, że to…

**Przewodniczący poseł Bartosz Arłukowicz (PO):**

Dziękuję. Czy ktoś zgłasza sprzeciw? Jeśli nie, to tytuł ustawy został przyjęty.

Art. 1. Rząd.

**Podsekretarz stanu w MZ Janusz Cieszyński:**

Popieram.

**Przewodniczący poseł Bartosz Arłukowicz (PO):**

Biuro.

**Legislator Robert Durlik:**

Bez uwag.

**Przewodniczący poseł Bartosz Arłukowicz (PO):**
Czy ktoś zgłasza sprzeciw? Nie widzę zgłoszeń. Przyjęty.
Art. 2, zmiana 1. Rząd.

**Podsekretarz stanu w MZ Janusz Cieszyński:**
Popieram.

**Przewodniczący poseł Bartosz Arłukowicz (PO):**
Biuro.

**Legislator Robert Durlik:**
Panie przewodniczący, Wysoka Komisjo, odnośnie do zmiany 1 chcielibyśmy zapytać pana ministra, czy słuszne jest nasze podejrzenie, że ta zmiana pierwsza de facto nie jest ściśle związana z tematem ulg udzielanych aptekarzom. Raczej chodzi tutaj o kwestię ujednolicenia ustawy o PIT i o CIT. Jeżeli tak, to mamy pytanie, dlaczego jest to dokonywane przy tej okazji, ponieważ wydaje się nam, że nie ma to ścisłego związku z głównym tematem, jakim jest…

**Przewodniczący poseł Bartosz Arłukowicz (PO):**
Minister.

**Podsekretarz stanu w MZ Janusz Cieszyński:**
Tak. Jeżeli chodzi o ten przepis dotyczący deklaracji podatkowych, to jest to związane na tyle, że jak państwo widzą w kolejnych przepisach, one też odnoszą się do zwrotów, które ewentualnie mogą być dokonane. Czyli, analogicznie i w PIT, i w CIT wydatki, o których mowa, podlegają odliczeniu, jeżeli nie zostały zwrócone w jakiejkolwiek formie. W związku z tym, że dotyka to materii zwrotu, ujednolicamy także te przepisy pomiędzy ustawami o PIT i CIT. Dziękuję.

**Przewodniczący poseł Bartosz Arłukowicz (PO):**
Dziękuję bardzo. Czy ktoś zgłasza sprzeciw do zmiany 1? Nie widzę zgłoszeń.
Zmiana 2. Rząd.

**Podsekretarz stanu w MZ Janusz Cieszyński:**
Popieram.

**Przewodniczący poseł Bartosz Arłukowicz (PO):**
Biuro.

**Legislator Robert Durlik:**
Bez uwag.

**Przewodniczący poseł Bartosz Arłukowicz (PO):**
Czy ktoś zgłasza sprzeciw? Nie widzę zgłoszeń. Przyjęta.
Całość art. 2. Rząd.

**Podsekretarz stanu w MZ Janusz Cieszyński:**
Popieram.

**Legislator Robert Durlik:**
Bez uwag.

**Przewodniczący poseł Bartosz Arłukowicz (PO):**
Czy ktoś zgłasza sprzeciw? Nie widzę zgłoszeń. Przyjęty.
Art. 3, zmiana 1. Tu zadam pytanie wyprzedzające w stronę Biura Legislacyjnego, żeby państwo się zastanowili, jak mam poddać pod głosowanie zmianę drugą i te „podzmiany". Czy razem, czy każdą z osobna?

**Legislator Robert Durlik:**
Całą zmianę. Osobno pierwszą, osobną drugą. Na litery nie rozbijajmy.

**Przewodniczący poseł Bartosz Arłukowicz (PO):**
Ok. Art. 3, zmiana nr 1. Rząd.

**Podsekretarz stanu w MZ Janusz Cieszyński:**
Popieram.

**Przewodniczący poseł Bartosz Arłukowicz (PO):**
Biuro.

**Legislator Robert Durlik:**
Bez uwag.

**Przewodniczący poseł Bartosz Arłukowicz (PO):**
Czy ktoś z państwa posłów. Nie widzę zgłoszeń. Przyjęta.
Zmiana druga. Rząd.

**Podsekretarz stanu w MZ Janusz Cieszyński:**
Popieram.

**Przewodniczący poseł Bartosz Arłukowicz (PO):**
Biuro.

**Legislator Robert Durlik:**
Panie przewodniczący, Wysoka Komisjo, mamy pytanie odnośnie do dodawanego ust. 1a i pojęcia „fotokodów, w tym kodów QR". Chcielibyśmy zwrócić uwagę, że pojęcie to w ustawie nie jest znane. Generalnie nie jest definiowane na poziomie ustaw. Czy państwo nie dostrzegają potrzeby zdefiniowania tego pojęcia fotokodów i kodów QR? Dziękuję.

**Podsekretarz stanu w MZ Janusz Cieszyński:**
W naszej ocenie, kody QR czy fotokody to jest coś, co powszechnie jest wykorzystywane technologicznie. Tak jak nie definiujemy, czym jest np. sprzęt informatyczny, nie definiujemy też, czym są fotokody.

**Przewodniczący poseł Bartosz Arłukowicz (PO):**
Dziękuję bardzo. Czy ktoś z państwa ma uwagi do zmiany 2? Nie widzę zgłoszeń.
Całość art. 3. Rząd.

**Podsekretarz stanu w MZ Janusz Cieszyński:**
Popieram.

**Przewodniczący poseł Bartosz Arłukowicz (PO):**
Biuro.

**Legislator Robert Durlik:**
Bez uwag.

**Przewodniczący poseł Bartosz Arłukowicz (PO):**
Czy ktoś zgłasza sprzeciw? Nie widzę zgłoszeń. Przyjęty.
Art. 4, zmiana 1. Rząd.

**Podsekretarz stanu w MZ Janusz Cieszyński:**
Popieram.

**Przewodniczący poseł Bartosz Arłukowicz (PO):**
Biuro.

**Legislator Robert Durlik:**
Bez uwag.

**Przewodniczący poseł Bartosz Arłukowicz (PO):**
Czy ktoś zgłasza sprzeciw? Nie widzę zgłoszeń. Przyjęta.
Art. 4, zmiana 2. Rząd.

**Podsekretarz stanu w MZ Janusz Cieszyński:**
Popieram.

**Przewodniczący poseł Bartosz Arłukowicz (PO):**
Biuro.

**Legislator Robert Durlik:**

Panie przewodniczący, Wysoka Komisjo, chcielibyśmy zapytać o relacje między art. 19a ust. 1 a art. 20 ust. 1. Na to też zwraca się uwagę w opinii Biura Analiz Sejmowych.

Wydaje się nam, że powstanie pewien chaos, ponieważ te przepisy mają częściowo zbieżne ze sobą hipotezy, natomiast ich dyspozycje są nieco odrębne. Mówiąc krótko, nie wiadomo, jakie są zakresy tych przepisów. One nakładają się na siebie. Są częściowo podobne, częściowo różne, a ponadto wchodzą w życie w różnych momentach, co wynika z artykułu o wejściu w życie.

Mamy pytanie o przyczynę takiego zapisu. Być może należało po prostu art. 20 zredagować na nowo, w sposób spójny, uwzględniając te treści, które występują w art. 19a, w szczególności w ust. 1, który jest naprawdę nieczytelny w kontekście dalszego art. 20 ust. 1. Dziękuję.

**Przewodniczący poseł Bartosz Arłukowicz (PO):**

Minister.

**Podsekretarz stanu w MZ Janusz Cieszyński:**

Dziękuję. Jeżeli chodzi o to…

**Przewodniczący poseł Bartosz Arłukowicz (PO):**

Niech pan poczeka chwilę. Proszę o ciszę na sali. Procedujemy ustawę. Niech pan poczeka. Pani poseł Czech, jest posiedzenie Komisji Zdrowia. Proszę, panie ministrze.

**Podsekretarz stanu w MZ Janusz Cieszyński:**

Jeżeli chodzi o różnicę pomiędzy art. 19a, a 20, dotyczy ona tego, że w art. 20 wyłączamy kolejki dotyczące opieki długoterminowej, paliatywnej i hospicyjnej. A ponieważ jest to nowy zakres podmiotów, jest inny termin wejścia w życie. W naszej ocenie, po uzgodnieniach ze specjalistami z ministerstwa, powinno to być wystarczająco czytelne. Jeżeli nie będzie, to bardzo chętnie opublikujemy jakieś wyjaśnienia, we współpracy z Narodowym Funduszem Zdrowia, żeby nikt nie miał jakichkolwiek wątpliwości.

**Przewodniczący poseł Bartosz Arłukowicz (PO):**

Czy ktoś z państwa posłów zgłasza sprzeciw do zmiany 2? Nie widzę zgłoszeń. Zmiana 2 przyjęta.

Zmiana nr 3. Rząd.

**Podsekretarz stanu w MZ Janusz Cieszyński:**

Popieram.

**Przewodniczący poseł Bartosz Arłukowicz (PO):**

Biuro.

**Legislator Robert Durlik:**

Bez uwag.

**Przewodniczący poseł Bartosz Arłukowicz (PO):**

Czy ktoś z państwa posłów zgłasza sprzeciw? Nie widzę zgłoszeń. Zmiana nr 3 przyjęta.

Zmiana nr 4. Rząd.

**Podsekretarz stanu w MZ Janusz Cieszyński:**

Popieram.

**Przewodniczący poseł Bartosz Arłukowicz (PO):**

Biuro.

**Legislator Robert Durlik:**

Nie mamy uwag.

**Przewodniczący poseł Bartosz Arłukowicz (PO):**

Czy ktoś z państwa posłów zgłasza sprzeciw? Nie widzę zgłoszeń. Zmiana 4 przyjęta.

Zmiana 5. Rząd.

**Podsekretarz stanu w MZ Janusz Cieszyński:**

Popieram.

**Przewodniczący poseł Bartosz Arłukowicz (PO):**
Biuro.

**Legislator Robert Durlik:**
Bez uwag.

**Przewodniczący poseł Bartosz Arłukowicz (PO):**
Czy ktoś z państwa posłów zgłasza sprzeciw? Nie widzę zgłoszeń. Przyjęta.
Zmiana nr 6. Rząd.

**Podsekretarz stanu w MZ Janusz Cieszyński:**
Popieram.

**Przewodniczący poseł Bartosz Arłukowicz (PO):**
Biuro.

**Legislator Robert Durlik:**
Bez uwag.

**Przewodniczący poseł Bartosz Arłukowicz (PO):**
Czy ktoś z państwa posłów zgłasza sprzeciw? Nie widzę zgłoszeń. Przyjęta.
Zmiana nr 7. Rząd.

**Podsekretarz stanu w MZ Janusz Cieszyński:**
Popieram.

**Przewodniczący poseł Bartosz Arłukowicz (PO):**
Biuro.

**Legislator Robert Durlik:**
Nie mamy uwag. To znaczy, zmiana nie jest najbardziej czytelna, ale nie wnosimy uwag. Dziękuję.

**Przewodniczący poseł Bartosz Arłukowicz (PO):**
Czy ktoś z państwa posłów zgłasza sprzeciw? Nie widzę zgłoszeń. Zmiana 7 przyjęta.
Zmiana nr 8. Rząd.

**Podsekretarz stanu w MZ Janusz Cieszyński:**
Popieram.

**Przewodniczący poseł Bartosz Arłukowicz (PO):**
Biuro.

**Legislator Robert Durlik:**
Bez uwag.

**Przewodniczący poseł Bartosz Arłukowicz (PO):**
Czy ktoś z państwa posłów zgłasza sprzeciw? Nie widzę zgłoszeń. Przyjęta.
Zmiana nr 9. Rząd.

**Podsekretarz stanu w MZ Janusz Cieszyński:**
Popieram.

**Przewodniczący poseł Bartosz Arłukowicz (PO):**
Biuro.

**Legislator Robert Durlik:**
Chcielibyśmy zapytać, czy państwo nie rozważali tego, aby lista świadczeń, na które skierowania mają być udzielane w formie elektronicznej, była zapisana w ustawie, a nie w przepisach rozporządzenia. Dziękuję.

**Podsekretarz stanu w MZ Janusz Cieszyński:**
W naszej ocenie, rozporządzenie, które też wymaga całego procesu związanego z opiniowaniem, konsultacjami, jednak mimo wszystko jest bardziej elastyczne z punktu widzenia dostosowania tego systemu. Pozwoli na szybsze wdrażanie kolejnych zakresów.

Mamy dość dokładnie rozplanowany harmonogram. Według nas, to nie zasługuje na to, żeby być materią ustawy.

**Przewodniczący poseł Bartosz Arłukowicz (PO):**
Dziękuję. Czy ktoś z państwa posłów zgłasza sprzeciw do zmiany 9? Nie widzę zgłoszeń. Przyjęta.
Zmiana nr 10. Rząd.

**Podsekretarz stanu w MZ Janusz Cieszyński:**
Popieram.

**Przewodniczący poseł Bartosz Arłukowicz (PO):**
Biuro.

**Legislator Robert Durlik:**
Nie mamy uwag.

**Przewodniczący poseł Bartosz Arłukowicz (PO):**
Panie i panowie posłowie. Sprzeciwu nie słyszę. Zmiana 10 przyjęta.
Zmiana nr 11. Rząd.

**Podsekretarz stanu w MZ Janusz Cieszyński:**
Popieram.

**Przewodniczący poseł Bartosz Arłukowicz (PO):**
Biuro.

**Legislator Robert Durlik:**
Bez uwag.

**Przewodniczący poseł Bartosz Arłukowicz (PO):**
Panie i panowie posłowie. Sprzeciwu nie słyszę. Zmiana 11 przyjęta.
Zmiana nr 12. Rząd.

**Podsekretarz stanu w MZ Janusz Cieszyński:**
Popieram.

**Przewodniczący poseł Bartosz Arłukowicz (PO):**
Biuro.

**Legislator Robert Durlik:**
Bez uwag.

**Przewodniczący poseł Bartosz Arłukowicz (PO):**
Sprzeciwu nie słyszę. Przyjęta.
Całość art. 4. Rząd.

**Podsekretarz stanu w MZ Janusz Cieszyński:**
Popieram.

**Przewodniczący poseł Bartosz Arłukowicz (PO):**
Biuro.

**Legislator Robert Durlik:**
Nie mamy uwag.

**Przewodniczący poseł Bartosz Arłukowicz (PO):**
Sprzeciwu nie słyszę. Art. 4 przyjęty.
Art. 5 w całości. Rząd.

**Podsekretarz stanu w MZ Janusz Cieszyński:**
Popieram.

**Przewodniczący poseł Bartosz Arłukowicz (PO):**
Biuro.

**Legislator Robert Durlik:**

Panie przewodniczący, naszym zdaniem, ten przepis ma stosunkowo małą wartość informacyjną, bo tak naprawdę odsyła w sposób ogólny do zasad określonych w innych przepisach. Być może należałoby rozważyć w przyszłych nowelizacjach bardziej precyzyjne uregulowanie w ustawie o prawach pacjenta tych kwestii, o których jest mowa w odesłaniach przywołanych w art. 26.

**Przewodniczący poseł Bartosz Arłukowicz (PO):**

Przyjęliśmy do wiadomości. Czy ktoś z państwa posłów zgłasza sprzeciw? Nie widzę zgłoszeń. Art. 5 przyjęty.

Art. 6, zmiana 1. Rząd.

**Podsekretarz stanu w MZ Janusz Cieszyński:**

Popieram.

**Przewodniczący poseł Bartosz Arłukowicz (PO):**

Biuro.

**Legislator Robert Durlik:**

Bez uwag.

**Przewodniczący poseł Bartosz Arłukowicz (PO):**

Panie i panowie posłowie. Sprzeciwu nie słyszę. Zmiana 1 przyjęta.

Zmiana nr 2. Rząd.

**Podsekretarz stanu w MZ Janusz Cieszyński:**

Popieram.

**Przewodniczący poseł Bartosz Arłukowicz (PO):**

Biuro.

**Legislator Robert Durlik:**

Bez uwag.

**Przewodniczący poseł Bartosz Arłukowicz (PO):**

Panie i panowie posłowie. Sprzeciwu nie słyszę. Zmiana 2 przyjęta.

Zmiana nr 3. Rząd.

**Podsekretarz stanu w MZ Janusz Cieszyński:**

Popieram.

**Przewodniczący poseł Bartosz Arłukowicz (PO):**

Biuro.

**Legislator Robert Durlik:**

Bez uwag.

**Przewodniczący poseł Bartosz Arłukowicz (PO):**

Panie i panowie posłowie. Sprzeciwu nie słyszę. Zmiana nr 3 przyjęta.

Zmiana nr 4. Rząd.

**Podsekretarz stanu w MZ Janusz Cieszyński:**

Popieram.

**Przewodniczący poseł Bartosz Arłukowicz (PO):**

Biuro.

**Legislator Robert Durlik:**

Bez uwag.

**Przewodniczący poseł Bartosz Arłukowicz (PO):**

Panie i panowie. Sprzeciwu nie słyszę. Przyjęta.

Zmiana nr 5. Rząd.

**Podsekretarz stanu w MZ Janusz Cieszyński:**

Popieram.

**Przewodniczący poseł Bartosz Arłukowicz (PO):**
Biuro.

**Legislator Robert Durlik:**
Bez uwag.

**Przewodniczący poseł Bartosz Arłukowicz (PO):**
Panie i panowie posłowie. Sprzeciwu nie słyszę. Zmiana nr 5 przyjęta.
Zmiana nr 6. Rząd. Do mikrofonu, jeszcze raz.

**Podsekretarz stanu w MZ Janusz Cieszyński:**
Popieram.

**Przewodniczący poseł Bartosz Arłukowicz (PO):**
Biuro.

**Legislator Robert Durlik:**
Bez uwag.

**Przewodniczący poseł Bartosz Arłukowicz (PO):**
Panie i panowie. Sprzeciwu nie słyszę. Zmiana 6 w art. 6 przyjęta.
Całość art. 6. Rząd.

**Podsekretarz stanu w MZ Janusz Cieszyński:**
Popieram.

**Przewodniczący poseł Bartosz Arłukowicz (PO):**
Biuro.

**Legislator Robert Durlik:**
Bez uwag.

**Przewodniczący poseł Bartosz Arłukowicz (PO):**
Panie i panowie posłowie. Sprzeciwu nie słyszę. Art. 6 przyjęty.
Art. 7, zmiana 1. Rząd.

**Podsekretarz stanu w MZ Janusz Cieszyński:**
Popieram.

**Przewodniczący poseł Bartosz Arłukowicz (PO):**
Biuro.

**Legislator Robert Durlik:**
Nie mamy uwag.

**Przewodniczący poseł Bartosz Arłukowicz (PO):**
Panie i panowie posłowie. Sprzeciwu nie słyszę. Zmiana 1 przyjęta.
Zmiana nr 2. Rząd.

**Podsekretarz stanu w MZ Janusz Cieszyński:**
Popieram.

**Przewodniczący poseł Bartosz Arłukowicz (PO):**
Biuro.

**Legislator Robert Durlik:**
Bez uwag.

**Przewodniczący poseł Bartosz Arłukowicz (PO):**
Panie i panowie posłowie. Sprzeciwu nie słyszę. Zmiana 2 przyjęta.
Całość art. 7. Rząd.

**Podsekretarz stanu w MZ Janusz Cieszyński:**
Popieram.

**Przewodniczący poseł Bartosz Arłukowicz (PO):**
Biuro.

**Legislator Robert Durlik:**
Bez uwag.

**Przewodniczący poseł Bartosz Arłukowicz (PO):**
Panie i panowie posłowie. Sprzeciwu nie słyszę. Art. 7 przyjęty.
Art. 8. Rząd.

**Podsekretarz stanu w MZ Janusz Cieszyński:**
Popieram.

**Przewodniczący poseł Bartosz Arłukowicz (PO):**
Biuro.

**Legislator Robert Durlik:**
Nie mamy uwag.

**Przewodniczący poseł Bartosz Arłukowicz (PO):**
Panie i panowie posłowie. Sprzeciwu nie słyszę. Art. 8 przyjęty.
Art. 9. Rząd.

**Podsekretarz stanu w MZ Janusz Cieszyński:**
Popieram.

**Przewodniczący poseł Bartosz Arłukowicz (PO):**
Biuro.

**Legislator Robert Durlik:**
Bez uwag.

**Przewodniczący poseł Bartosz Arłukowicz (PO):**
Panie i panowie posłowie. Sprzeciwu nie słyszę. Art. 9 przyjęty.
Art. 10. Rząd.

**Podsekretarz stanu w MZ Janusz Cieszyński:**
Popieram.

**Przewodniczący poseł Bartosz Arłukowicz (PO):**
Jest poprawka. Czy tak?

**Poseł Tadeusz Dziuba (PiS):**
Tak.

**Przewodniczący poseł Bartosz Arłukowicz (PO):**
Poseł Dziuba, proszę. Do art. 10.

**Poseł Tadeusz Dziuba (PiS):**
Poprawka polega na tym, żeby dotychczasowym zmianom przewidzianym w art. 10 nadać numer pierwszy i przewidzieć drugą zmianę, która sprowadza się do tego, że termin wejścia w życie przepisów dotyczących wysyłkowej sprzedaży leków przesunięty zostanie o pół roku, z 1 stycznia 2019 r. na 1 lipca 2019 r. Jest to związane z tym, że ta kwestia musi podlegać notyfikacji, czego zdaje się do tej pory nie uwzględniono. Jest to więc proste przesunięcie terminu o pół roku, mówiąc w skrócie.

**Przewodniczący poseł Bartosz Arłukowicz (PO):**
Poprawka. Rząd.

**Podsekretarz stanu w MZ Janusz Cieszyński:**
Popieram.

**Przewodniczący poseł Bartosz Arłukowicz (PO):**
Biuro.

**Legislator Robert Durlik:**
Nie mamy uwag.

**Przewodniczący poseł Bartosz Arłukowicz (PO):**

Panie i panowie posłowie. Sprzeciwu nie słyszę. Poprawka przyjęta.

Głosujemy nad całością art. 10 z poprawką pana posła Dziuby. Rząd.

**Podsekretarz stanu w MZ Janusz Cieszyński:**

Popieram.

**Przewodniczący poseł Bartosz Arłukowicz (PO):**

Biuro.

**Legislator Robert Durlik:**

Bez uwag.

**Przewodniczący poseł Bartosz Arłukowicz (PO):**

Panie i panowie posłowie. Sprzeciwu nie słyszę.

Art. 11. Rząd.

**Podsekretarz stanu w MZ Janusz Cieszyński:**

Popieram.

**Przewodniczący poseł Bartosz Arłukowicz (PO):**

Biuro.

**Legislator Robert Durlik:**

Bez uwag.

**Przewodniczący poseł Bartosz Arłukowicz (PO):**

Panie i panowie posłowie. Sprzeciwu nie słyszę. Przyjęty.

Art. 12. Rząd.

**Podsekretarz stanu w MZ Janusz Cieszyński:**

Popieram.

**Przewodniczący poseł Bartosz Arłukowicz (PO):**

Biuro.

**Legislator Robert Durlik:**

Bez uwag.

**Przewodniczący poseł Bartosz Arłukowicz (PO):**

Panie i panowie posłowie. Nie widzę zgłoszeń. Art. 12 przyjęty.

Art. 13. Rząd.

**Podsekretarz stanu w MZ Janusz Cieszyński:**

Popieram.

**Przewodniczący poseł Bartosz Arłukowicz (PO):**

Biuro.

**Legislator Robert Durlik:**

Panie przewodniczący, Wysoka Komisjo, zwracamy uwagę, że w pkt 1 przepis zakłada wejście w życie pewnych norm z dniem 31 grudnia tego roku, co oznacza, że nie jest zachowane minimalne vacatio legis oraz oczywiście terminy dla uczestników procesu ustawodawczego. Dziękuję.

**Przewodniczący poseł Bartosz Arłukowicz (PO):**

Rząd.

**Podsekretarz stanu w MZ Janusz Cieszyński:**

To są dwie zmiany. One dotyczą, po pierwsze, spraw podatkowych, a to dotyczy roku podatkowego 2018, stąd ten termin. Po drugie, zleceń na wyroby medyczne. Obecna treść przepisów wymaga wprowadzenia tej zmiany z tym terminem wejścia w życie. Liczymy na to, że w toku prac parlamentarnych, a następnie po przedłożeniu tego do podpisu pana prezydenta, uda się tego terminu dotrzymać.

**Przewodniczący poseł Bartosz Arłukowicz (PO):**
Dziękuję za wyjaśnienia. Czy ktoś z pań i panów posłów wnosi zastrzeżenia do art. 13? Jeszcze poseł Dziuba. Proszę.

**Poseł Tadeusz Dziuba (PiS):**
Mam pytanie do Biura Legislacyjnego, w związku ze zmianą, którą przed chwilą wniosłem. Czy w tym pkt 1, w art. 13, nie powinien być wymieniony art. 10, zmiana pierwsza? Nie jest to konieczne. Czy tak? Dobrze, już rozumiem.

**Legislator Robert Durlik:**
Wręcz przeciwnie. Ten przepis, który pan poseł dodał poprawką, musi wejść w życie wcześniej, dlatego, że tam jest kwestia taka, że obecne brzmienie wchodziłoby 1 stycznia 2019 r. Jeśli więc przesuwamy ten termin o pół roku, musimy tego dokonać w okresie vacatio legis, czyli wcześniej, a wcześniej to będzie akurat w Sylwestra tego roku.

**Poseł Tadeusz Dziuba (PiS):**
Dziękuję bardzo

**Przewodniczący poseł Bartosz Arłukowicz (PO):**
Jeszcze raz art. 13. Rząd.

**Podsekretarz stanu w MZ Janusz Cieszyński:**
Popieram.

**Przewodniczący poseł Bartosz Arłukowicz (PO):**
Biuro.

**Legislator Robert Durlik:**
Innych uwag nie mamy.

**Przewodniczący poseł Bartosz Arłukowicz (PO):**
Sprzeciwu wśród posłów nie słyszę. Art. 13 przyjęty.
Całość ustawy. Rząd.

**Podsekretarz stanu w MZ Janusz Cieszyński:**
Popieram.

**Przewodniczący poseł Bartosz Arłukowicz (PO):**
Biuro.

**Legislator Robert Durlik:**
Panie przewodniczący, przy okazji chcemy prosić o upoważnienie do dokonania zmian redakcyjnych…

**Przewodniczący poseł Bartosz Arłukowicz (PO):**
Macie pełne upoważnienie do złożenia poprawek redakcyjnych. Za chwilę przystępujemy do głosowania. Ja tytułem komentarza, powtórzę to jeszcze raz – zwracam się do pana – dzisiaj jest drugie czytanie. Jeśli będzie 50 mln zł zabezpieczone dla podmiotów leczniczych i rozszerzenie PIT i CIT na wszystkie podmioty lecznicze – głosujemy za ustawą. Jeśli nie, będziemy musieli prawdopodobnie się wstrzymać, ale przedyskutujemy to po drugim czytaniu.

Kto z państwa wnosi sprzeciw do całości ustawy? Na tym etapie nie widzę zgłoszeń. Całość ustawy przyjęta.

Poseł sprawozdawca – propozycje. Poseł Latos.

**Poseł Tomasz Latos (PiS):**
Proponuję panią poseł Glenc.

**Przewodniczący poseł Bartosz Arłukowicz (PO):**
Czy pani poseł się zgadza?

**Poseł Teresa Glenc (PiS):**
Tak.

**Przewodniczący poseł Bartosz Arłukowicz (PO):**

Czy ktoś wnosi sprzeciw? Nie widzę zgłoszeń. Pani poseł została sprawozdawcą. Kończę pierwszy punkt porządku obrad.

Przystępujemy do drugiego punktu. Na posiedzeniu prezydium Komisji Zdrowia, po rozpatrzeniu „Sprawozdania dotyczącego przestrzegania praw pacjenta na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej za okres od dnia 1 stycznia 2017 r. do dnia 31 grudnia 2017 r.”…

**Poseł Tomasz Latos (PiS):**

Nie wyciągajcie kart do głosowania.

**Przewodniczący poseł Bartosz Arłukowicz (PO):**

Panie ministrze, kiedy pan mówił, uciszałem salę. „…za okres od dnia 1 stycznia 2017 r. do dnia 31 grudnia 2017 r.”, druk nr 2806, Komisja nie podjęła decyzji o przyjęciu lub nie sprawozdania i nie wybrała sprawozdawcy. W związku z tym, czekam na jakieś wnioski, bo poseł rozszerzał porządek… Bardzo proszę, panie pośle.

**Poseł Tadeusz Dziuba (PiS):**

Stawiam wniosek o przyjęcie sprawozdania dotyczącego przestrzegania praw pacjenta w okresie, który pan przed chwilą wymienił.

**Przewodniczący poseł Bartosz Arłukowicz (PO):**

Przystępujemy do głosowania nad wnioskiem pana posła Dziuby. Kto jest za pozytywnym zaopiniowaniem sprawozdania Rzecznika Praw Pacjenta? Kto jest przeciw? Kto się wstrzymał? Podaję wyniki głosowania… Mówiłem wyraźnie – kartami. Mówiłem to.

Szanowni państwo, podaję wyniki głosowania... Szanowni państwo, szanowne panie i panowie posłowie, pracujemy ze sobą 3 lata i za każdym razem jest tak, że ktoś nie wie, że głosujemy przy użyciu kart. Do mikrofonu proszę się wypowiedzieć.

**Poseł Katarzyna Czochara (PiS):**

Bardzo proszę w imieniu licznych koleżanek o ponowne przeprowadzenie głosowania w związku z zaistniałym nieporozumieniem.

**Przewodniczący poseł Bartosz Arłukowicz (PO):**

Dobrze. Za chwilę zagłosujemy jeszcze raz. Proszę o skasowanie wyniku głosowania. Ja zaś w imieniu bardziej licznej grupy koleżanek i kolegów proszę o pilnowanie tego, dlatego że karta służy do głosowania, a ta maszyna jest do tego, żeby kartę tam włożyć na początku posiedzenia Komisji. Przystępujemy do głosowania.

Kto jest za pozytywnym zaopiniowaniem? Kto jest przeciw? Kto się wstrzymał? Podaję wyniki głosowania.

16 posłów za, 9 przeciw, 2 się wstrzymało. Wniosek posła Dziuby został przyjęty.

Musimy wybrać sprawozdawcę. Poseł Latos.

**Poseł Tomasz Latos (PiS):**

Proponuje panią poseł Czocharę.

**Przewodniczący poseł Bartosz Arłukowicz (PO):**

Czy pani poseł się zgadza? Do mikrofonu.

**Poseł Katarzyna Czochara (PiS):**

Tak, zgadzam się.

**Przewodniczący poseł Bartosz Arłukowicz (PO):**

Czy ktoś jest przeciw? Jeśli nie, pani poseł została sprawozdawcą.

Zamykam posiedzenie Komisji.